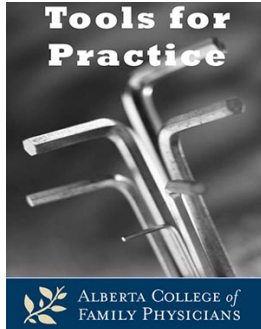


Tools for Practice est fièrement soutenu par l'Alberta College of Family Physicians (ACFP). L'ACFP est un organisme professionnel bénévole qui représente en Alberta plus de 3 000 médecins de famille, résidents en médecine familiale et étudiants en médecine. Établi il y a plus de cinquante ans, l'ACFP s'efforce d'atteindre l'excellence en médecine familiale grâce à des activités de sensibilisation, à la formation médicale continue et à la recherche en soins primaires. www.acfp.ca

18 juillet 2011



L'ondansétron peut-il aider les enfants souffrant de vomissements liés à une gastro-entérite?

Question clinique : Chez les enfants présentant des vomissements associés à la gastro-entérite, quels sont les effets bénéfiques et nocifs de l'ondansétron?

Données probantes

Revue systématique et essai clinique randomisé (ECR)

- Revue systématique¹ de l'ondansétron administré par voie orale ou intraveineuse, six ECR, 745 patients (cinq ou six services d'urgence) :
 - L'ondansétron a été associé à des améliorations statistiquement significatives :
 - Admission : 7,5 % pour les patients ayant pris l'ondansétron et 14,6 % pour le placebo (nombre de sujets à traiter [NST]=14).
 - Besoin de liquides par voie intraveineuse : 13,9 % par rapport à 33,9 % (NST=5).
 - Patients ayant continué de vomir à l'urgence : 16,9 % par rapport à 37,8 % (NST=5).
 - Aucun changement quant au taux de retour des patients.
 - Augmentation de la diarrhée (aucun chiffre n'a été fourni) :
 - Certains suggèrent qu'elle est causée par la plus grande quantité de liquides et de toxines qui atteignent le côlon (non vomis)².
- Deux autres revues systématiques^{2,3} de l'ondansétron appuient généralement ces résultats :
 - Les deux indiquent que les données probantes sont limitées à l'heure actuelle, et une³ suggère qu'il est trop tôt pour recommander l'administration courante de l'ondansétron.
- Un ECR plus récent examinant l'utilisation de l'ondansétron par rapport à un placebo a constaté des chiffres semblables pour la réduction des vomissements et la réduction du besoin d'admission et de liquides par voie intraveineuse.

Contexte

- Les données probantes sur l'utilisation d'autres médicaments pour traiter les vomissements dus à une gastro-entérite sont de faible qualité ou limitées¹.
 - Un ECR plus récent a constaté que le dimenhhydrinate (Gravol) en suppositoires améliorait le taux de patients qui arrêtaient de vomir (NST=5), mais non pas les taux d'admission⁵.
- L'ondansétron semble efficace sur le plan des coûts dans ce contexte⁶.
- Une revue de la Société canadienne de pédiatrie⁷ fondée sur des données et portant sur l'ondansétron pour traiter la gastro-entérite a recommandé :
 - Une seule dose d'ondansétron par voie orale pour les enfants (âgés de 6 mois à 12 ans) :
 - présentant une déshydratation légère à modérée ou chez qui la thérapie par réhydratation orale échoue;
 - ne présentant pas une diarrhée essentiellement modérée à sévère.
- L'ondansétron peut être administré par voie intraveineuse ou orale (des comprimés à dissolution orale sont disponibles) :
 - Exemple de dose orale : 2 mg pour un poids de 8 kg à 15 kg, 4 mg pour un poids de 15 kg à 30 kg et de 6 à 8 mg pour un poids supérieur à 30 kg.

Conclusion : Bien que la plupart des gastro-entérites chez les enfants soient spontanément résolutes, une seule dose d'ondansétron par voie orale peut réduire les vomissements, le besoin de liquides par voie intraveineuse et l'admission probable.

Auteurs : G. Michael Allan, M.D., CCMF, et Erin Wilson, IPF, M. Sc. inf.

1. Arch Pediatr Adolesc Med, 2008, 162(9) : 858-865.
2. Cochrane, 2009, 2 : CD005506.
3. Aliment Pharmacol Ther, 2007, 25 : 393-400.
4. Aliment Pharmacol Ther, 2010, 31 : 82-91.
5. Pediatrics, 2009, 124 : e622-e632.
6. PLoS Med, 7(10) : e1000350.
7. Paediatr Child Health, 2011, 16(3) : 177-179.

Tools for Practice est un article bimensuel qui résume des données médicales probantes portant surtout sur des questions d'actualité et l'information destinée à modifier la pratique. L'article est coordonné par G. Michael Allan, M.D., CCMF, et le contenu est rédigé par des médecins de famille praticiens. Si vous n'êtes pas membre de l'ACFP et souhaitez recevoir les articles par courriel, veuillez vous abonner à la liste de distribution à l'adresse <http://bit.ly/signupfortfp>. Les articles archivés sont disponibles sur le site Web de l'ACFP.

Les opinions exprimées dans la présente communication sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement le point de vue et la politique de l'Alberta College of Family Physicians.